

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER		21	11/1/01
FORMALTY REVIEW	A. M.	580	01-24-01
RESPONSE FORMALTY REVIEW	Jan	157	5/31/01

INDEX OF CLAIMS

✓ _____ Rejected M _____ Non-elected
 ○ _____ Allowed I _____ Insubstantive
 - (Through numerals) _____ Canceled A _____ Appeal
 + _____ Restricted O _____ Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
1	1/1/01	1		1	
2	1/1/01	2		2	
3	1/1/01	3		3	
4	1/1/01	4		4	
5	1/1/01	5		5	
6	1/1/01	6		6	
7	1/1/01	7		7	
8	1/1/01	8		8	
9	1/1/01	9		9	
10	1/1/01	10		10	
11	1/1/01	11		11	
12	1/1/01	12		12	
13	1/1/01	13		13	
14	1/1/01	14		14	
15	1/1/01	15		15	
16	1/1/01	16		16	
17	1/1/01	17		17	
18	1/1/01	18		18	
19	1/1/01	19		19	
20	1/1/01	20		20	
21	1/1/01	21		21	
22	1/1/01	22		22	
23	1/1/01	23		23	
24	1/1/01	24		24	
25	1/1/01	25		25	
26	1/1/01	26		26	
27	1/1/01	27		27	
28	1/1/01	28		28	
29	1/1/01	29		29	
30	1/1/01	30		30	
31	1/1/01	31		31	
32	1/1/01	32		32	
33	1/1/01	33		33	
34	1/1/01	34		34	
35	1/1/01	35		35	
36	1/1/01	36		36	
37	1/1/01	37		37	
38	1/1/01	38		38	
39	1/1/01	39		39	
40	1/1/01	40		40	
41	1/1/01	41		41	
42	1/1/01	42		42	
43	1/1/01	43		43	
44	1/1/01	44		44	
45	1/1/01	45		45	
46	1/1/01	46		46	
47	1/1/01	47		47	
48	1/1/01	48		48	
49	1/1/01	49		49	
50	1/1/01	50		50	
51	1/1/01	51		51	
52	1/1/01	52		52	
53	1/1/01	53		53	
54	1/1/01	54		54	
55	1/1/01	55		55	
56	1/1/01	56		56	
57	1/1/01	57		57	
58	1/1/01	58		58	
59	1/1/01	59		59	
60	1/1/01	60		60	
61	1/1/01	61		61	
62	1/1/01	62		62	
63	1/1/01	63		63	
64	1/1/01	64		64	
65	1/1/01	65		65	
66	1/1/01	66		66	
67	1/1/01	67		67	
68	1/1/01	68		68	
69	1/1/01	69		69	
70	1/1/01	70		70	
71	1/1/01	71		71	
72	1/1/01	72		72	
73	1/1/01	73		73	
74	1/1/01	74		74	
75	1/1/01	75		75	
76	1/1/01	76		76	
77	1/1/01	77		77	
78	1/1/01	78		78	
79	1/1/01	79		79	
80	1/1/01	80		80	
81	1/1/01	81		81	
82	1/1/01	82		82	
83	1/1/01	83		83	
84	1/1/01	84		84	
85	1/1/01	85		85	
86	1/1/01	86		86	
87	1/1/01	87		87	
88	1/1/01	88		88	
89	1/1/01	89		89	
90	1/1/01	90		90	
91	1/1/01	91		91	
92	1/1/01	92		92	
93	1/1/01	93		93	
94	1/1/01	94		94	
95	1/1/01	95		95	
96	1/1/01	96		96	
97	1/1/01	97		97	
98	1/1/01	98		98	
99	1/1/01	99		99	
100	1/1/01	100		100	

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Best Available Copy